

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东莞南城贝优美口腔诊所		
法定代表人 (主要代表人)	徐红霞		
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科		
广告发布 媒体类别	报纸 期刊 户外 印刷品 网络	广告时长(影 视、声音)	0
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令 第26号,2006年11月10日发布)的有关规定,经审查,同意发布该医 疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准。) 本医疗广告申请受理号:19002026900363,流水号: C2026051616070238		
本审查证明有效期:壹年(自2026年05月20日起,至2027年05月19日止)			
医疗广告审查证明文号:粤(S)广[2026]第05-20-296号			

- 注:1.本审查证明原件须与《医疗广告成品样件表》审查原件同时使用方具有效力;
2.本广告审查证明不对网址链接的内容进行审查(注意事项见背面);
3.网络媒体上发布的内容必须严格遵守《广告法》、《医疗广告管理办法》等有关规定,不得违规
发布禁止的内容。



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年5月9日

医疗 机构 情况	第一名称	东莞南城贝优美口腔诊所		
	地址	广东省东莞市南城街道众利路 69 号 111 室		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAK8QRHIX444190019 D2202
	法定代表人（主要负责人）	徐红霞	联系电话	
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它_____			
广告成品样件粘贴处：				
<div style="border: 1px solid black; padding: 20px;"><p>东莞南城贝优美口腔诊所</p><p style="text-align: right;">医疗广告审查证明号位置</p><p>诊疗科目：口腔科</p> <p>联系方式：13726495060</p><p>地址：东莞市南城街道众利路 69 号 111 室</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>(审查机关盖章)</p></div></div></div>				

- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
4、申请审查时需提交本文书一式 2 份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。